

**Załącznik nr 1**  
do Zarządzenia nr 3./2020  
Dyrektora Zespołu Obsługi Szkół  
i Przedszkoli w Serocku  
z dnia 5 marca 2020 r.

Serock, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**Dyrektor Zespołu Obsługi  
Szkół i Przedszkoli w Serocku  
ul. Tadeusza Kościuszki 15  
05-140 Serock**

### **W N I O S E K**

#### **w sprawie organizacji przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością**

Występuję z wnioskiem o **organizację bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością** do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* i **zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.**

#### **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia z niepełnosprawnością:

.....

PESEL												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania ucznia z niepełnosprawnością (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

.....  
.....

3. Dziecko z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr..... z dnia ..... wydane przez .....

..... na okres .....  
z uwagi na .....

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której uczeń uczęszcza lub będzie uczęszczał\*,  
dokładny adres: .....

.....  
Klasa ..... Rok szkolny ...../.....

5. Okres dowożenia ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka od ..... do .....

6. Uwagi dotyczące stanu zdrowia ucznia: *mające wpływ/znaczenie przy organizacji przewozu/dostosowaniu środka transportu oraz opieki nad uczniem*  
(wypełnia rodzic/ opiekun prawny wnioskujący o bezpłatny dowóz)

- sposób przemieszczania się ucznia.....
- sytuacje wychowawcze jakie mogą wystąpić .....
- .....
- do jakich czynności pielęgnacyjnych opiekun powinien być przygotowany.....
- .....
- inne ważne informacje .....

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka.

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli, z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 15, 05-140 Serock. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie organizacji bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie w/w Administratora.

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić